

記入例

【保護者記入様式】

インフルエンザ（疑いを含む）^ゆ治療報告書

学校長 殿

1年 3組 児童・生徒氏名 富山 太郎

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

- インフルエンザの型 (A型 B型 不明)
*該当するところに○を付けてください。
- 発症日（発熱等の症状が出た日：0日目） 令和 3年 4月 15日（木）
*インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合の発症日は、主治医等にご相談ください。
- 受診日 令和 3年 4月 15日（木）
- 受診先 医療機関名 高岡〇〇クリニック
- 発症日からの経過（太枠内を記入してください。）
 - 発症日（発熱等の症状が出た日）…月日を記入してください。
 - 解熱日（体温が平熱に戻った日）…解熱日の欄に0～2（日目）を記入ください。

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
発症日	4/15 (木)	4/16 (金)	4/17 (土)	4/18 (日)	4/19 (月)	4/20 (火)	/	/	/	/
解熱日				0	1	2				

*発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあつては3日）を経過するまで
*発症後5日を経過していても、解熱していない場合は、解熱日によって、出席停止期間が延長されます。

- 休んだ期間 令和 3年 4月 15日（木）～ 令和3年 4月 20日（火）

令和 3年 4月 21日 保護者氏名 富山 一郎